ФИЗИОЛОГИЯ АНАТОМИИ ШЕЙКИ МАТКИ

Alfraganus universiteti
Tibbiyot fakulteti
Davolash ishi yonalishi
2-bosqich talabasi
O'ktamova Nozila Bo'stonovna
nozilaoktamova06@gmail.com
+998992362644

Введения: В этой статье обсуждается физиология матки, анатомии влагалищи. Матка расположена над влагалищем. Это основная часть репродуктивной системы. Вакансии с мышечным каналом с небольшим отверстием (шейный канал) через шейные проявления. Через это кровь исходит от матки во время менструации.

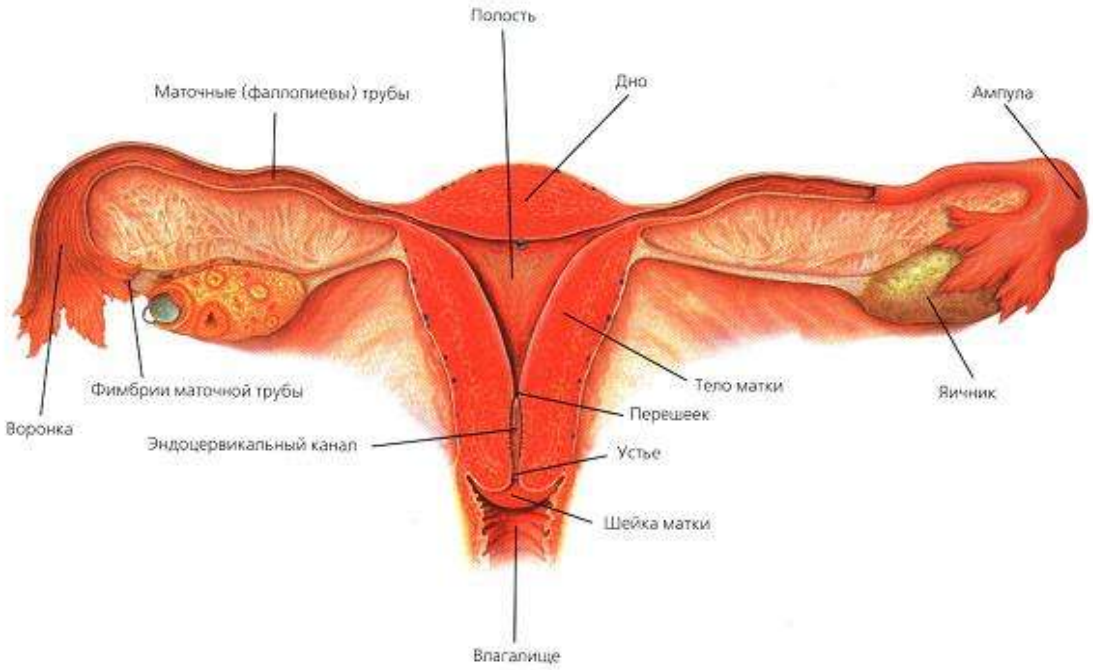
Аннотация: В этой статье рассматривается физиология матки, Анатомия шейки матки. Матка расположена выше влагалища. Это главный орган репродуктивной системы. Во влагалище он соединяется с шейкой матки своего рода мышечным каналом, который имеет небольшое отверстие (цервикальный канал). Через него во время менструации кровь выходит из матки во влагалище.

Ключевые слова: беременность, кесарево сечение (КК) ,рубцевание матки , рубцовая недостаточность, вынашивание беременности.

Шейка матки – это часть матки, которая одним концом частично располагается во влагалище, а другим через внутренний зев переходит в полость тела матки.Она имеет форму цилиндра с каналом внутри. Через наружное отверстие, т.н. наружный зев, цервикальный канал открывается во влагалище. Через внутреннее отверстие, т.н. внутренний зев, цервикальный канал открывается и соединяется с полостью матки.

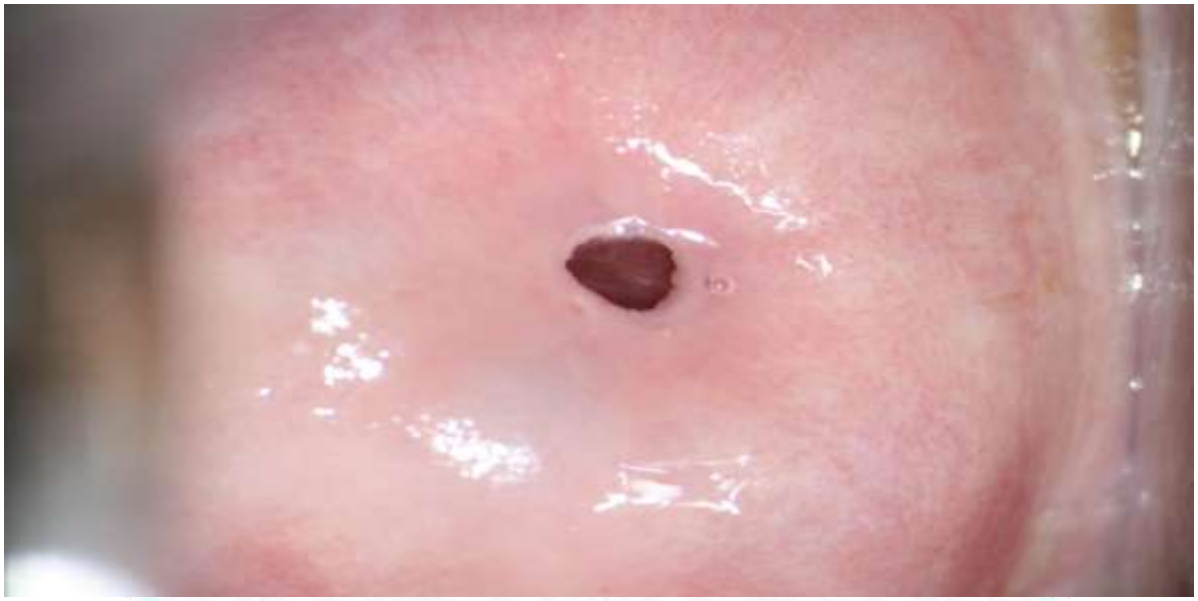
Общие размеры шейки матки могут варьировать от 2-3 см до 4-6 см как в длину, так в диаметре.

Шейка матки - мышечно-соединительнотканный орган, который покрыт эпителиальной тканью. В соединительной ткани проходят кровеносные и лимфатические сосуды, мышечная ткань представлена гладкими мышцами. Основная часть мышечной ткани находится в верхней части шейки матки в виде кольца и выполняет запирательную функцию. Ближе к влагалищной части шейка



матки содержит большей частью соединительнотканные волокна. Эпителиальная ткань покрывает шейку матки с влагалищной части и внутри цервикального канала. Часть шейки матки, которая размещается во влагалище и видна врачу при осмотре называется эктоцервикс. Эта часть шейки матки имеет гладкую поверхность, покрыта многослойным плоским неороговевающим эпителием, таким же, как и влагалище, и слизистая малых половых губ.

В цервикальном канале слизистая оболочка имеет складчатую форму, представлена множественными изгибами соединительной ткани, которые напоминают железы, покрыта однослойным нежным эпителием-цилиндрическим эпителием. Этот эпителий продуцирует прозрачную слизь. Слизь в цервикальном канале образует слизистую пробку. Характер и вид цервикальной слизи изменяется с фазами менструального цикла. В первую фазу цикла слизи несколько больше, во время овуляции она становиться прозрачной и тягучей. Многослойный плоский эпителий и цилиндрический эпителий встречаются друг с другом в области наружного зева и образуют линию стыка.



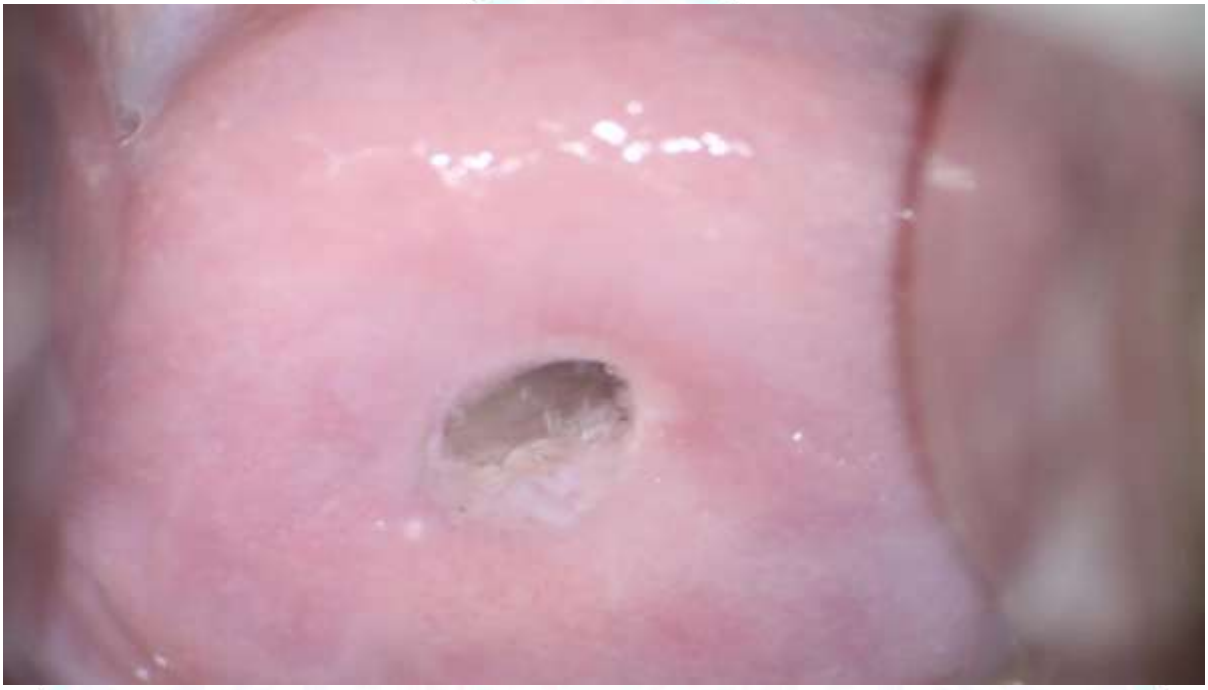
На кольпофотограмме шейка матки покрыта нормальным многослойным плоским эпителием.

Этот эпителий гладкий, розовый, устойчивый к механическим нагрузкам и кислой среде влагалища. Многослойный плоский эпителий выполняет защитную функцию. Он достаточно быстро обновляется и восстанавливается при механических травмах. Полное обновление эпителиального пласта происходит за 4-5 дней.

На кольпофоограмме представлена шейка матки с небольшой эктопией цилиндрического эпителия и зоной трансформации 1 типа шейки матки (метаплазированный эпителий и множественные открытые железы), четко видно место стыка, которое располагается на внешней части шейки матки - эктоцервиксе.

Метаплазированный эпителий возникает из резервных клеток, т.н. бипотентных клеток, или другими словами – клеток, имеющих две возможности к развитию. Эти клетки способны в зависимости от условий превращаться либо в клетки цилиндрического, либо в клетки многослойного плоского неороговевающего эпителия путем процесса метаплазии. Процесс метаплазии ступенчатый. Метаплазия бывает ранней, незрелой и зрелой. По свойствам и виду клетки ранней метаплазии похожи на клетки цилиндрического эпителия, очень ранняя метаплазия иногда для неопытного морфолога (гистолога или цитолога) может имитировать злокачественный процесс. По степени созревания метаплазия приобретает свойства многослойного плоского эпителия. Если процессу метаплазии ничего не мешает (травмы, воспаления, инфицирование ВПЧ), то он заканчивается образованием многослойного плоского неороговевающего эпителия. Процесс метаплазии происходит на шейке матки при наличии на ней эктопии цилиндрического эпителия, а также в процессе заживления эпителиальных дефектов – эрозий и ссадин, травм.Вся площадь

поверхности шейки матки, на которой происходит метаплазия, называется - зона трансформации шейки матки. Это то место, на котором происходят активно процессы преобразования эпителия, и эти участки шейки матки очень чувствительны для негативного воздействия вируса папилломы человека.



На кольпофотограмме представлена шейка матки в период овуляции. В цервикальном канале прозрачная слизь, видна слизистая цервикального канала, линия стыка двух видов эпителия на уровне наружного зева.

Место стыка необходимо и желательно визуализировать при выполнении кольпоскопии, и оно обязательно должно попасть в область взятия цитологического мазка (Пап-теста). Известно, что основной причиной возникновения дисплазии и рака шейки матки является вирус папилломы человека. Этот вирус может размножаться только в активно делящихся клетках. Такие клетки имеются в многослойном плоском эпителии в самых нижних его слоях – базальные клетки. Однако при сохраненной целостности эпителия они надежно защищены верхними слоями. Единственное «слабое» место на шейке матки, где вирус может «добраться» до таких клеток – это место стыка.Очень важно исследовать эту зону кольпоскопически и цитологически, поскольку риск развития предрака и рака шейки матки на ней во много сот раз выше, чем на многослойном плоском эпителии вне такой зоны.

Использованные источники:

1. Ya.N. Allayorov. Reprodaziv salomatlik va kuraseptiv texnologiya Istiqlol» nashr fort, 2005.
2. Я.Н. Аллоёров, М.И. Росулова, Д.У. Юсупова. Патологик акушерлик Самарканд, 2007.

3. Yo.N. Allayorae. Alusherik-T O zbektston Millty ensiklopediyasi» Παvía ilty nashriyott, 2008
4. Yo.N. Alloyorov, N.Zokirou, A. T. Safarov, F. Q. Asqarova. Akusherlikda shoshilinch yordam Samarqand, 2009.
5. Р.У. Арзикулов. Репродуктив саломатлик асослари. Т.: «Ўзбекистон миллий энциклопедияси» Давлат илмий нашриёти, 2010
6. Ю.А. Гуркин, В.И. Грицюк. Гинекология. Справочник семейного врача. Москва - Стит-Петербург, 2005.